

HOPITAL DE HAUTEPIERRE

Pôle Locomax

Service de Chirurgie du Membre Inférieur

1 Avenue Molière 67098 STRASBOURG CEDEX

Strasbourg, le 26 mai 2019 /swd

CERTIFICAT MEDICAL

établi à la demande de l'intéressé
pour faire valoir ce que de droit

Je soussigné, Marie PIERRET, interne en chirurgie orthopédique ; certifie que :

Monsieur [redacted] Edson
1 PARC DE L ETOILE 67076 STRASBOURG CEDEX

A été vu en consultation dans le Service des urgences de hautepierre le 26/05/19.

Ce patient présentait à l'admission les lésions suivantes :

Douleurs costales

Douleurs à la gorge avec voix enrouée (inhabituel d'après le patient)

Douleur genou droit avec flessum antalgique sans fracture

Douleur musculaire au niveau du quadriceps droit.

L'incapacité totale temporaire est de : 1

L'incapacité de travail temporaire totale à prévoir est de : 5 jours

Les séquelles éventuelles seront à déterminer ultérieurement par voie d'expertise.

M. PIERRET (Int)